

DEK-2

1. Numer dokumentu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKACZŁONKA WSPIERAJĄCEGO
Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego**A. OSOBA REPREZENTUJĄCA KANDYDATA****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Nazwisko	3. Pierwsze imię
4. Stanowisko	

A.3. KONTAKT

5. Telefon stacjonarny	6. Telefon komórkowy	7. E-mail
------------------------	----------------------	-----------

B. DANE KANDYDATA NA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Pełna nazwa		
9. REGON	10. NIP	

B.2. ADRES SIEDZIBY

11. Województwo	12. Powiat		
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	

B.3. KONTAKT

20. Telefony	21. Faks
22. E-mail	23. Strona www

B.4. PROFIL DZIAŁALNOŚCI

24. (prosimy zaznaczyć właściwe kwadraty)

- Administracja Cmentarzem Komunalnym
- Administracja Cmentarzem Wyznaniowym
- Krematorium
- Usługi pogrzebowe
- Produkcja artykułów funeralnych
- Handel hurtowy artykułami funeralnymi
- Wyrób trumien i urn
- Inne (jakie?)

C. OŚWIADCZENIE REPREZENTANTA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu PSP, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego. Zobowiązuję się również do przestrzegania kodeksu etyki oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji do potrzeb statutowych Stowarzyszenia - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

25. Imię

26. Nazwisko

27. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

28. Pieczęć firmowa

29. Podpis kandydata

D. DECYZJA ZARZĄDU Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Decyzją Zarządu z dnia postanowiono nieprzyjąć/przyjąć w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego.

Podpisy: